

Der Kampf um die Anerkennung der Chinarinde als Heilmittel im 17. Jahrhundert

Inaugural-Dissertation

zur

Erlangung der zahnärztlichen Doktorwürde
der

Hohen Medizinischen Fakultät
der Friedrich-Alexanders-Universität Erlangen

vorgelegt von

Helmut Bloß

Zahnarzt

aus Rudolstadt i. Thür.

Tag der mündlichen Prüfung: 23. Oktober 1936

Buchdruckerei Hermann Liebmann, Rudolstadt i. Thür.

Gedruckt mit Genehmigung der Medizinischen Fakultät
der Universität Erlangen
Leiter: Prof. Dr. K ö n i g e r

Referent: Prof. Dr. K ö n i g e r
Dekan: Geheimrat Prof. Dr. J a m i n

Meiner lieben Mutter!



Digitized by the Internet Archive
in 2026

Im Beginn des 17. Jahrhunderts gab der Baseler Arzt und Botaniker Caspar Bauhin in seinem nahezu 6000 Pflanzen umfassenden „Pinax theatri botanici“ eine Übersicht der vegetabilischen materia medica. Diese erhielt nun in jener Zeit teils aus der alten, teils aus der neuen Welt hochwertigen Zuwachs durch die Einführung einer Anzahl auch heute noch officinellen Arznei-rogen, unter denen die Chinarinden sich als besonders wertvoll erwiesen haben.

Die Chinarinde, aus wenig erklärlichen Gründen erst etwa 150 Jahre nach der Entdeckung Amerikas als käufliche Droge in Europa eingeführt, hatte mannigfaltige Kämpfe um ihre Anerkennung als Heilmittel zu bestehen.

Der Name stammt aus der Sprache des alten Peru, in welcher kina, oder wie die Spanier in ihrer Aussprache es schrieben, quina Rinde“ und kina-kina eine sehr gute und besonders nützliche Chinarinde bedeuten soll. Im Deutschen haben wir uns leider an die spanische Schreibung und nicht an deren Aussprache angeschlossen, was wir, da für uns kein Grund vorliegt, den Originalnamen zu ändern, Kina oder Kinin sagen.

Unsere Cortex Chinae ist die Rinde von vielen Arten der Gattung Cinchona, zu der 5. Klasse des Systems von Linné und zur Familie der Rubiaceen gehörend. Linné gab dem Baum den Namen zu Ehren der Gräfin del Cinchon, die sich um die Verbreitung der Rinde besonders verdient gemacht haben soll. Der Heimat des Baumes ist die Andenkette in ihrer Ausdehnung von Peru bis nach Bolivien. Hier wächst er in den warmen Bergen von 2000—8000 Fuß Höhe.

Zu der Frage, ob die Eingeborenen die Heilwirkung der Rinde kannten, sagt Johannesohn folgendes: „Die Frage, ob die Eingeborenen Perus die Heilwirkung der Chinarinde schon vor der Eroberung des Landes durch die Spanier gekannt hätten, wurde meist in dem Sinne beantwortet, daß dies nicht der Fall gewesen zu sein scheine. Man führt als Beweis dafür an, daß der Inka Garcilasso, der Sohn einer Prinzessin, in seinem Verzeichnis einheimischer Medikamente alle möglichen Mittel, nicht aber die Chinarinde erwähnt habe. Demgegenüber weist Gonzales-ada darauf hin, daß Garcilasso in seinem Commentarios reales schreibt, daß die Indianer manche Pflanzen gebrauchten, an

deren Namen er sich nicht erinnern könne, und deren Heilkräfte nur durch mündliche Überlieferung den besonderen Ärzten der Angehörigen des Herrschergeschlechts bekannt würden.“ Die Vermutung liegt nahe, daß das Herrschergeschlecht der Inka aus machtpolitischen Gründen als Geheimnis die Kenntnis von einem wirksamen Heilmittel wahrte. Dieser Grund mußte an Bedeutung verlieren, als ihre Macht durch die eindringenden Spanier gebrochen wurde. Als dann eine gewisse Befriedung eingetreten war und Verträge zwischen Spaniern und Eingeborenen geschlossen wurden, ist auch kein Grund mehr vor, den Spaniern das Heilmittel vorzuenthalten.

Der Klerus spielt in der Geschichte der Chinarinde eine gewisse Rolle. Ein Jesuit soll in der Nähe von Loxa von einem Kazika durch sie vom Fieber geheilt worden sein. Auch bewährte sich das Mittel bei dem fieberkranken Corregidor von Loxa. Dieser empfing es von der Gräfin Cinchon, Gattin des Vizekönigs von Peru, die am Fieber erkrankt war. Als die Gräfin durch die Rinde geheilt worden war, wurde das Mittel in weiteren Kreisen bekannt. Zu Ehren der Gräfin bekam die China den Namen „Polvo de la Condesa“. Gegen 1638 wurde das Mittel auch in Spanien bekannt. Es wird angenommen, daß der Hauptgrund dazu die Heilung der Gräfin gewesen ist. Jedoch scheint die glückliche Krankheit der Gräfin schon vor 1633 stattgefunden zu haben und nicht, wie bisher angenommen worden ist, um 1638.

Die älteste gedruckte Anweisung über den Gebrauch der Chinarinde stammt von einem Jesuiten Pietra Paolo Pucciarini aus dem Jahre 1651. Kämpf hat eine Übersetzung der sogenannten Schemata Romana vorgenommen. Sie hat folgenden Wortlaut: „Diese Rinde wird aus dem Königreich Peru importiert; sie heißt China- oder eigentlich Fiebrerrinde. Man wendet sie gegen das Fieber der Quartana und Tertiana an, die mit Kälteschauer auftreten. Sie wird auf folgende Weise angewandt: Man nimmt zwei Drachmen, zerstoßt sie fein und siebt sie durch. Ungefähr drei Stunden, bevor das Fieber auftreten soll, setzt man der Rinde in einem Glase weißen kräftigen Weines einen Aufguß an, und sobald die Kälteschauer zu kommen beginnen oder man die geringsten Vorzeichen derselben verspürt, nimmt man die ganze zubereitete Menge ein und legt sich ins Bett. Es wird darauf aufmerksam gemacht, daß man die Rinde, in der oben angegebenen Weise zubereitet, auch bei der Tertiana geben kann, falls diese nach mehreren Tagen wieder auftritt. Die Versuche werden fortgesetzt. Die Rinde hat fast alle gerettet, die sie eingenommen haben, nachdem sie den Körper durch Abführung gut gereinigt und während vier Tagen keinerlei Arznei eingenommen haben. Insbesondere macht man darauf aufmerksam, daß die Rinde nicht ohne Erlaubnis der Herren

rzte gebraucht werden darf, da sie allein beurteilen können, ob der rechte Fall und die richtige Zeit sei, die Rinde anzuwenden.“

Von den Jesuiten wurde das neue Mittel besonders in Schutz genommen. Sie verkauften es zu hohen Preisen, jedoch überließen es ihren Ordensbrüdern und den Armen unentgeltlich. Haeser sagt hierzu, daß aber gerade dieser Umstand sowie die Namen *Pulvis Jesuitarum P. Patrum* und *Cardinal-Pulver*“, die das Mittel hielt, hinreichten, um dasselbe bei den Protestanten verdächtig scheinen zu lassen. Weiter war es der Chinarinde zum großen Nachteil, daß gewinnsüchtige Scharlatane Betrügereien und Verälschungen vornahmen. Auch wurden geringere Sorten eingeführt, statt der anfänglich ausschließlich gebrauchten Loxa-Rinde. „Nicht zuletzt auch der Jubel, mit welchem das neue Mittel im Lager der Paracelsisten und Chemiatriker aufgenommen wurde, trugen dazu bei, um es bei vielen Ärzten zu verdächtigen. Fehlte es doch sogar nicht an solchen, welche das neue Mittel anfeindeten, weil mit der durch dasselbe bewirkten Abkürzung der Wechselfieber, gegen welche man bis dahin oft monatelang mit ausleerenden und aufsendenden, dann wieder mit magenstärkenden Mitteln operierte, eine heftige Verminderung ihrer Einkünfte Hand in Hand ging.“

Der allgemeinen Anwendung der Rinde war lange Zeit auch der hohe Preis sehr hinderlich. In der ersten Zeit konnten es sich nur die reichsten Leute leisten, die China zu verwenden. Sie war ein Geschenkartikel fürstlicher Personen.

In der Taxa der Stadt Leipzig finden wir die früheste Erwähnung der Chinarinde in einer deutschen Apothekertaxe vom Jahre 1669. Sie ist zu finden unter den Drogen „*quorum pretium saepius de variat*“. In einer Frankfurter Taxe von demselben Jahre wird das Quentchen mit 50 Kreuzer (das Pfund mit 53 Gulden, 10 Kreuzer, etwa 90 M.) berechnet.

Das neue Mittel, welches den Ärzten jetzt endlich die Möglichkeit gab, die Wechselfieber zu heilen, wurde von fast allen Seiten angefeindet und gelästert. Wie es so oft in der Geschichte zu finden ist, daß den wichtigsten Entdeckungen die größten Vortheile und der größte Haß entgegengebracht wurden, so war es auch hier. Die Rinde wurde sogar als ein gefährliches Gift verurtheilt, so daß es beinahe wieder aus dem Arzneischatz ausgestoßen worden wäre. Die wenigen Ärzte, die den Mut aufbrachten, sie auch weiterhin zu benutzen, taten es heimlich und auf Umwegen, da jeder Vorwurf sie schlimmen Vorwürfen und Verleumdungen aussetzte.

An den Galenisten, die jede Krankheit nur auf verderbte Säfte zurückführten, erwachsen der Chinarinde die heftigsten Gegner, an ihrer Spitze die Fakultät von Paris. „Wie hätte sie nicht des gewaltigen Stoßes inne werden sollen, den ihr System durch ein Veracum erlitt, welches das Fieber auslöschte, ohne irgendeine

Ausleerung verderbter Säfte hervorzurufen.“ Cocco meinte zu dieser Ansicht der Galenisten: „Wenn die Ursache des Wechselfieber in gewissen krankhaften Säften oder Stoffen läge, welche sich im Magen- oder Darmkanale befänden, so bedürfte keiner besonderen Kochung und Absonderung, um dieselben abzuführen; es müßten sich bei solchem Sachverhalte die Brech- und Abführmittel nicht minder nützlich erweisen als sie es sind, um eine schädliche Speise oder ein verschlucktes Gift auszuführen. Aber die Sache verhält sich in Wirklichkeit ganz anders. Entweder befindet sich der Fieberstoff nicht in jenen Organen oder er wird doch durch die genannten Mittel nicht daraus vertrieben. Das Fieber wird dadurch nur stärker und hartnäckiger. Es muß also der Fieberstoff seine Quellen viel tiefer haben.“

Weiter wurde von der Rinde behauptet, daß sie ein sehr erhitzendes Mittel sei, welches sich darum nicht zur Bekämpfung des Fiebers eigne. Ihr bitterer Geschmack sollte ein Beweis für die erhitzende Wirkung sein, denn nach Galen ist alles Bitter erhitzend und austrocknend. Die Pflanze sollte einen guten Teil von jenem Feuer in sich bergen, das sie durch die brennende Sonne der heißen Zone erhält. Es waren alles rein hypothetische Voraussetzungen, von der äußeren Beschaffenheit, den sinnlichen Merkmalen der Rinde hergenommen, oder auch ganz aus der Luft gegriffen, um die erhitzende Eigenschaft abzuleiten. Sydenham tadelte darum die Heilkunde seiner Zeit, daß sie ein Gewebe sophistischer Spitzfindigkeiten und scholastischer Gelehrsamkeit sei. Medizin eine Kunst zu schwatzen, als zu heilen.

Den frühesten Schauplatz dieser ärztlichen Streitigkeiten bildeten die Niederlande, wo das Mittel schon im Jahre 1642 durch Barba bekannt wurde. Pietro Barba, Professor in Valladolid, Leibarzt des Cardinal Infanten Ferdinand, Statthalters der Niederlande, verfaßte die erste den Gebrauch der China empfehlende Schrift: „Vera praxis ad curatorem tertianae stabilitur, falsa impugnantur liberantur Hispani medici a calumniis. Hispani 1642.“

Sofort traten Jean Jacques Chifflet aus Besancon, Leibarzt am belgischen Hofe, und Plemp gegen das neue Mittel in die Schranken. Heftige Angriffe folgten dem rasch verbreiteten Lob auf das neue Heilmittel, das alle bis dahin gekannten Febrifuga in der Zuverlässigkeit und Schnelligkeit des Wirkens weit übertraf. Von Plempius, der Professor in Löwen war, wird gesagt, daß er wenn kein großer Gelehrter, doch ein scharfer Schriftsteller war, dessen starken Einfluß auf seine Zeitgenossen ausübte. So wurde der auch der Gebrauch der Chinarinde in den Niederlanden durch seine unter dem Pseudonym M. Prosymus veröffentlichte Streitschrift verzögert, wie aus den „Epist. medicales“ von Bartholinus deutlich hervorgeht (Eulenburg).

Im Jahre 1652 starb der Gouverneur der Generalstaaten, Erzherzog Leopold von Österreich. Er erlitt einen tödlichen Rückfall, nachdem zwei Anfälle des Quartanfiebers bei ihm durch die China-Inde beseitigt worden waren. Auf diesen Fall des Erzherzogs stützten sich hauptsächlich Chifflet und Plemp. Gegen diese Wideracher erhoben sich nun italienische Ärzte, und zwar Onorato Fabri, Arzt zu Rom, in einer gegen Chifflet, dann Sebastian Baldi, Arzt zu Genua, in einer gegen Chifflet und Plemp gerichteten Schrift, in welcher der Nutzen der China bei adynamischen Fiebern jeder Art, auch ohne vorhergehende Ausleerung, beschrieben wurde. In den Niederlanden verschaffte damals Roland Storms aus Louvain, Arzt zu Delft, dem Mittel weitere Anerkennung. Storms zeigte, gestützt auf zahlreiche einzelne Beobachtungen, daß die Erfahrung bereits über den Wert der China-Inde entschieden habe. Zu dem Falle des Erzherzogs meint er, daß der schlechte Erfolg nur darauf beruhe, daß man sie in den ersten Fällen unzweckmäßig, im letzten gar nicht angewandt habe. Storms beweist, daß der Mißerfolg im Falle des Erzherzogs lediglich der als solchen Anwendungsweise der China zuzuschreiben ist.

Ein weiterer Vorwurf wurde der Rinde ihrer zusammenziehenden Eigenschaft wegen gemacht. Hierdurch sollte sie die Ursache des Fiebers nicht heilen, sondern nur auf eine Zeitlang unterdrücken. Demzufolge sollten Nachkrankheiten auftreten, die noch schlimmer seien als das Fieber selbst. Solche Folgen sollten z. B. Verhärtungen der Eingeweide, Wassersucht, Schwindsucht usw. sein. Die gewöhnliche Behandlungsweise des Fiebers zielte dahin ab, den Krankheitsstoff durch Ausleerungen verschiedener Art aus dem Körper zu entfernen. Die Rinde erregte nun deshalb besonders das Mißtrauen der Ärzte, weil sie das Fieber vertrieb, ohne auffallende Ausleerungen zu erzeugen. Durch ihre zusammenziehende Kraft sollte sie also die Säfte verdichten, die Blutgefäße und Ausführungsgänge der Drüsen verengen und die krankhaften Stoffe im Körper zurückhalten. Demzufolge könne sie den Fieberstoff nur verdichten, fixieren oder auf eine Zeitlang untätig machen, ohne ihn aus dem Körper schaffen zu können. Diesen und ähnlichen Vorwürfen gaben teils die nach dem Gebrauche der Rinde sich öfter ereignenden Rückfälle des Fiebers, teils die auf dasselbe zuweilen folgenden Nachkrankheiten einigen Schein von Begründung. Jedoch hat sich gezeigt, daß diese Nachteile nicht der Rinde an sich zuzuschreiben sind, sondern nur der mangel- oder fehlerhaften Art ihrer Anwendung. Wurde der Kranke rückfällig, so schob man die Ursache davon auf das Fiebermittel, ohne irgend daran zu denken, daß der Fehler in der zu geringen Gabe oder in dem zu früh abgebrochenen Gebrauche desselben liegen

könne. Weit entfernt daher, es gleich zu Anfang des Rückfalls wieder zu geben, mußte zuerst die Reihe der alterierenden, auflösenden, abführenden Mittel wieder durchgemacht werden, und erst nachdem der Kranke so 3—4 Wochen lang hingehalten worden war, ließ man sich, wenn trotz allem Arzneigeben die Anfälle des Fiebers fort dauerten, noch einmal zu einem Versuche mit der Rinde, als einem Notbehelfe, verleiten. Man wollte lieber alles andere glauben, als daß die Rinde imstande sei, die Ursache des Fiebers selbst zu bezwingen und der Natur zur Entfernung desselben zu helfen.

Tiefer wußte Bernardino Ramazzini (1633—1714) auf Capri den Wert der Chinarinde zu schätzen. Vor allem würdigte er die Bedeutung dieses Mittels für die Umgestaltung der galenischen Fieberlehre. Den Umschwung, den die Chinarinde in der Medizin herbeiführte, vergleicht er mit denjenigen, welchen in der Kriegswissenschaft das Schießpulver bewirkte. Von ihr erwartet er die Enthüllung des Fiebers. Für unerläßlich jedoch hält auch er es, die erforderlichen „purgationen“ vor auszuschicken.

In Deutschland entfaltete sich in jener Zeit auch ein mächtiger Widerspruch gegen die Chinarinde. Hieran beteiligte sich hauptsächlich der metaphysische Stahl in Halle. Er erklärte das Fieber für eine von der Seele unternommene Aktion, die darauf gerichtet ist, die vorhandenen Schädlichkeiten zu entfernen. Ihr Heilbestreben teilt die Natur oder die Seele dem Körper zunächst durch eine Alteration des Blutumlaufes mit, durch welche zuerst die Kälte, dann die Hitze bewirkt wird. Daneben sind mannigfache funktionelle Störungen vorhanden, doch an sich ohne Bedeutung, der zu erreichende Erfolg ist vermehrte Ausstoßung unnützer Stoffe, besonders durch Schweiß und Urin. Grochowski schreibt, daß man nach Stahl darum nie an einem Fieber, sondern nur mit demselben sterben kann. Man darf darum gegen die Fiebersymptome niemals irgend etwas unternehmen. Er war daher ein entschiedener Gegner der Chinarinde, sowie anderer antifebriler Mittel. Sie führen die Lebensgefahr herbei, indem sie die heilsamen Bestrebungen unterdrücken und die Krankheitsursache bestehen lassen und dann um so schlimmere Nachkrankheiten zur Folge haben. Gegen die Krankheitsursache erlaubt Stahl ebensowenig etwas vorzunehmen, verurteilt also die von den Iatromechanikern gebrauchten Alterantia. Es bleibt darum nur übrig: erstens die Seele, die mit dem Fieber ein schwieriges, kompliziertes Werk unternimmt und deshalb zu weilen Schwanken, Ungewißheit, Unbeständigkeit bemerken läßt, vor jeder Störung, besonders vor leidenschaftlicher Aufregung zu schützen; zweitens, soweit man die nötige Einsicht in den Vorgang gewonnen hat und die Winke der Natur versteht, der letzteren in der Herbeiführung der Ausscheidung behilflich zu sein. Aderlaß, Nitrum und wenige sogenannte eröffnende Mittel stehen dabei zu Gebote.

chon durch das Ansehen Stahls, das er bei seinen Zeitgenossen
esaß, wurde die Anerkennung der Chinarinde in Deutschland be-
ächtlich verzögert. Stahl gab übrigens auch eine ganz wertlose
und leidenschaftliche, gegen die China gerichtete Schrift von Gideon
Harvey, Arzt König Karls II., einem zanksüchtigen Vielschreiber,
von neuem heraus. (Gideon Harvey, The art of curing diseases by
xpektation. 1689.)

Noch im Jahre 1729 soll der um die Geschichte der Epidemien
es 18. Jahrhunderts verdiente Breslauer Arzt Johann Kanold, ein
ifriger Stahlianer, auf seinem Totenbette erklärt haben, daß er
eher sterben als durch ein seinen Grundsätzen so widerstreitendes
Mittel genesen wolle.

Einer der frühesten Empfehler der Chinarinde in Deutschland
war Conrad Peyer in Schaffhausen. Später gehörte auch Gottlieb
Verlhof, einer der beliebtesten Ärzte des 18. Jahrhunderts, zu den
einflußreichsten Fürsprechern der China. Er geht streng gegen die
Ansicht vor, daß die Wirkung der Rinde nur auf ihrer zusammen-
ziehenden Eigenschaft beruhe, daher alles verstopfe und den Fieber-
stoff im Körper festhalte. Er beweist, daß bei der richtigen An-
wendung der Rinde fast immer eine reichlichere Absonderung von
Urin erfolgt oder sich reichlichere Schweiß einstellen.

In England hatte die Fieberraude geringere Anfechtungen
zu bestehen. Hier hatte sie hauptsächlich an Sydenham und Morton
entschiedene Fürsprecher. Die gegen diese von Martin Lister (in
seinen exercitationes medicinales) erhobenen Einwürfe betrafen
hauptsächlich die Formen des Mittels und die geeignetste Zeit seiner
Anwendung.

Sydenham betrachtete als den Grundirrtum der bisherigen
Medizin den Umstand, daß man bis dahin die Krankheiten als
durchaus abnorme und gesetzlose Erscheinungen zu betrachten sich
gewöhnt habe, dem entgegen hält er für das erste Erfordernis, alle
Krankheiten auf bestimmte Formen „species“ zurückzuführen.
Damit schien ihm erst die Möglichkeit einer spezifischen
Behandlung der Krankheit gegeben zu sein. Die meisten
„Specifica“ hofft Sydenham unter den Pflanzen zu finden, da die
tierischen Mittel dem menschlichen Organismus zu ähnlich, die
mineralischen zu heterogen sind. Als das einzige bis dahin bekannte
Specificum läßt er die Chinarinde gelten. Der Grund ihrer Wirkung
sei aber ebensowenig zu erklären, als die Ursache der grünen Farbe
des Grases. Das Quecksilber dagegen, welche die Syphilis durch
Speichelfluß heilt, und die Sarsaparille gelten ihm ebensowenig für
„Specifica“, als der Aderlaß bei der Pneumonie. Für die Anwendung
der Chinarinde stellte Sydenham zwei wichtige Punkte auf: die
Verabreichung der China nach dem Fieberanfälle, und eine regel-
mäßige Wiederholung zur Verhütung von Recidiven. Weiter sagt

Sydenham, daß er nicht glauben kann, daß die zusammenziehende Kraft der Rinde das Fieber vertreiben soll. Wer dieses beweisen wolle, müßte zuerst andere zusammenziehende Mittel aufweisen, welche mit derselben Kraft begabt wären. Er hat es mit den stärksten Mitteln dieser Art versucht, aber mit keinem ist es ihm gelungen. Auch sagt er, daß man nicht durch Abführen und Aderlassen die Wirkung der Chinarinde unterstützen soll, in der Absicht den Fieberstoff zu verringern. Der Körper wird dadurch nur geschwächt und ist dann noch empfindlicher gegen das Fieber.

Großen Einfluß auf die Verbreitung der Fiebertinde und ihre zweckmäßige Anwendung hatte ein früherer Apotheker Robert Talbor aus Cambridge, welcher durch Nott, Professor zu Cambridge, auf eine bessere Methode, die China zuzubereiten, aufmerksam gemacht worden war. Talbor ließ sich zuerst an der Seeküste in Essex nieder, dann, im Jahre 1671, in London, wo er ein Jahr später seine „Pyretologie, or a rational account of the cause and cure of agues, with their signs“ herausgab. Diese brachte ihm heftige Anfeindungen, namentlich von Lister. Im Jahre 1679 zog er nach Paris, wo er mit seinem Geheimmittel große Erfolge erzielte. Unter anderem hatte er bei der Behandlung des Dauphins so glückliche Erfolge, daß sich Ludwig XIV. im Jahre 1679 entschloß, die Chinarinde, ihre Zubereitung und Anwendungsweise, um 200 Louis d'or und einer Pension für Lebenszeit, als Geheimmittel von Talbor abzukaufen. Die besondere Wirksamkeit des Talborschen Mittels scheint auf der Zubereitung der Rinde mit Rheinwein oder mit Limoniensaft und einem Zusatz von Opium beruht zu haben. Außerdem verwendet er eine Tinktur und einen Extrakt der China. Übrigens gebrauchten die italienischen Ärzte schon früher einen kalten weinigen Aufguß der Chinarinde.

In Frankreich beauftragte dann Ludwig XIV. den Doktor de Blegny zur Herausgabe einer Schrift (1682), die den Titel führte „Découverte du Remède anglois pour la guérison des fièvres. Publié par ordre du Roi“. In dieser Schrift geht de Blegny gegen die Angriffe vor, die gegen die China unternommen worden sind. Weiter bringt er die Geschichte der Rinde. Er greift hier die Kaufleute scharf an, die die China um einen viel zu hohen Preis verkaufen und das Volk zu täuschen versuchen, indem sie minderwertige Sorten der Rinde anbieten und so die Heilwirkung in falsches Licht setzen. Diese Schrift von Dr. de Blegny hat sicher viel zur Anerkennung der Rinde beigetragen; de Blegny legt hauptsächlich auf die richtige Zubereitung und Anwendungsweise Wert. Er gibt z. B. folgende Anweisung: „Erster Aufguß der Quinquina.“ Man nehme ein Pfund guter Chinarinde, fein pulverisiert. Bespreng sie abwechselnd mit einem Auszug von Anis und Petersiliensaft. Bringe dieses in einen Topf, der ungefähr 15 Pinten enthält. Da

gefäß wird dann mit gutem Rotwein vollgefüllt. Dieses soll man Tage ziehen lassen, ohne es dem Feuer zu nähern, es beobachten und 2—3 mal am Tage umrühren. Bringe es dann in Glasflaschen und verwahre es an einem trockenen und nicht zu luftigen Orte auf.

Dieser erste Aufguß ist der stärkste. Er muß gegeben werden, wenn das Fieber zu hemmen, welches geheilt werden soll. Die Dosis ist für kräftige Leute 5—6 Unzen. Aber für Leute, die von schwächerer Natur sind, muß die Dosis bis zu einem vierten Teil verändert werden. Jeder Dosis füge man ein wenig Zitronen- oder Orangensaft zu.

Ähnlich wird noch ein zweiter und dritter Aufguß beschrieben. Die Blegny gibt dann auch noch Ratschläge, eine Tinktur und Pasta herzustellen.

Im Jahre 1709 veröffentlichte der Italiener Francesco Torti ein ausführliches Werk über die Wechselfieber und die therapeutische Wirksamkeit der Chinarinde, betitelt: „Synopsis therapeutice specialis“, dann unter dem Titel: „Therapeutice specialis ad febres periodicas“. Es war die erste Schrift, die bis ins kleinste und ausführlichste über die Anwendung und den Nutzen der Fiebrerinde Bescheid gab und alle theoretischen Einwendungen gegen ihre Heilkraft auf Grund ausgedehnter eigener und fremder Erfahrungen widerlegte. So beruft er sich auch besonders auf die hervorragenden englischen Ärzte Sydenham und Morton. Seine Anweisungen sind ähnlich denjenigen, die wir bei de Blegny und in der Schemata Romana gefunden haben. Das Werk wurde in ganz Europa mit Beifall aufgenommen und trug ungeheuer viel zur Anerkennung der Rinde als Heilmittel bei. Torti sagt, daß es vom Ursprunge der Arzneikunde an das eifrige Bestreben der Ärzte war, ein Mittel zu entdecken, das fähig wäre, den immer wiederkehrenden Anfällen der Wechselfieber Einhalt zu tun. Es wurde nichts unversucht gelassen. Versuche wurden gemacht mit Spießglanz, Quecksilber, Arsenik, Kupfervitriol und vielen anderen Dingen dieser Art. Jedoch das Fieber schritt in gleichem oder gar verstärktem Grade fort. Oft sogar mit großem Nachteil für den Kranken. Er sagt wörtlich: „Unter solchen Umständen erschien den im Finstern Tappenden ein wohlthätiges Licht durch die Entdeckung der Fiebrerinde, an welcher sich die so lange vergeblich gesuchte fieberwidrige Kraft aufs herrlichste offenbarte. Aber, wer sollte es glauben, man findet ein Mittel nach Wunsch, frei von jeder schädlichen Wirkung, welches das Fieber im Augenblick vertreibt, keinerlei Unruhe im Körper hervorbringt, ja nicht die mindeste Beschwerde verursacht, gerade als hätte der Kranke nichts genommen, und kaum gefunden, wird es verworfen, ja den schon längst als unnütz und schädlich verlassenen Mitteln, als wäre es noch gefährlicher als diese, hintergesetzt.“

Gegen den Vorwurf, daß die Rinde den Fieberstoff im Körper zurückhalte, äußert sich Torti folgendermaßen: „Wie die Fieber-
rinde im Innern des Körpers keine auffallenderen Veränderungen
bewirkt, außer der Tilgung des Fiebers samt seinen Zufällen, was
sie keine stärkeren Ausleerungen hervorbringt, so hält sie auch
keine kritischen Ausleerungen zurück, mögen dieselben durch den
Stuhl oder auf welche andere Weise erfolgen; nur die symptomati-
schen, von den Fiebern abhängigen und genährten unterdrückt sie
und zwar darum, weil sie das Fieber als deren Quelle hebt, um
nicht dadurch, daß sie dieselben mittels einer zusammenziehenden
und verstopfenden Eigenschaft zurückhält. Wenn auch zur Tilgung
des Fieberstoffes eine Absonderung, Fällung und Ausscheidung ge-
wisser Teile desselben erfordert wird, so kann dies doch durch die
Fiebrerinde bewirkt werden, denn da die Bösartigkeit der Fieber-
materie nur an eine geringe Menge Stoffes gebunden ist, so kann
dasjenige, was ausgeschieden werden soll, wohl durch diejenigen
Absonderungen ausgestoßen werden, welche man, nach der Heilung
des Fiebers durch die Rinde, bald in Gestalt verstärkter Haut-
ausdunstungen, bald vermehrter Stuhlausleerungen, oder einer merk-
lich vermehrten und veränderten Harnabsonderung sich einstellen
sieht. Was bedarf es daher noch anderer vermehrter Absonde-
rungen, da ihr kritischer Wert, wie Hippokrates bemerkt, nicht
nach ihrer Menge zu beurteilen ist. Daß das Blut und die übrigen
guten Säfte nicht verdichtet werden, beweist der ungehinderte
Fortgang jeder Art kritischer Ausleerung während des Gebrauchs
der Rinde.“

Überblicken wir das erste Jahrhundert nach der Einführung
der Chinarinde in den Heilschatz, so erhebt sich die Frage, wie
konnte sich ein so heftiger Kampf um die Anerkennung der China-
rinde entfalten? Zum Teil lag es vielleicht an den Gegensätzen in
den allgemeinen Anschauungen der Ärzte. Wurde das Mittel von
den Anhängern der einen Richtung gelobt, war das wohl manchmal
schon Grund genug, von den anderen verdammt zu werden. Aber
dieses kann nicht der Hauptgrund gewesen sein, denn ein wirk-
licher Arzt konnte nicht in so kleinlicher oder gar gehässiger Weise
ein oft bewährtes Mittel einfach ablehnen. Von größtem Einfluß
war sicher die tiefeingewurzelte theoretische Voreingenommenheit
der damaligen Ärzte-Generation. Aber neben den Ärzten, die nur
aus theoretischen Erwägungen die Chinarinde von vornherein glaub-
ten ablehnen zu müssen, waren es doch auch Ärzte, die auf Grund
schlechter Erfahrungen dem neuen Mittel eine Heilkraft absprachen.
Es mußte erst die richtige Anwendungswiese gefunden und
gelehrt werden. Wie das beste Heilmittel zum Gift wird, wenn es

erkehrt angewandt wird, so wurde auch im Anfang die Chinarinde durch falsche Anwendung in ihrer Wertschätzung herabgesetzt. Die fehlerhafte Art der Anwendung bestand hauptsächlich darin, daß die Rinde häufig nicht mit hinreichender Ausdauer, noch in hinreichender Gabe, noch zur rechten Zeit gegeben wurde, gelegentlich auch in zu großer Dosis.

Aber es war ein grundsätzlicher Irrtum, die Mißerfolge dem Mittel selbst zur Last zu legen, anstatt die das Mittel falsch handhabenden Ärzte dafür verantwortlich zu machen. Dieser Irrtum hat sich im Laufe der Medizingeschichte nur allzuoft wiederholt.

Zum Schluß möchte ich nicht versäumen, Herrn Professor Dr. Königer für die Überlassung und Bearbeitung des Themas herzlich zu danken.

Literaturverzeichnis.

- Blegny, de: Le Remede Anglois pour la guerison des Fievres. Publié par ordre du Roi. 1682.
- Broecky, C.: Notice sur Roland Storms. Anvers 1855.
- Diepgen: Geschichte der Medizin. III. Neuzeitl. Sammlung Göschen Berlin 1919.
- Duvernoy: Das Fieber, sein Wesen und seine Behandlung. Stuttgart 1855.
- Eulenburg: Real-Encyclopädie der gesamten Heilkunde. IV. Band. Wien und Leipzig 1894.
- Flückiger: Dokumente zur Geschichte der Pharmazie. Halle 1876.
- La Fontaine: Poeme sur le Quinquina. Paris 1682.
- Grochowski: Über die Fieberlehre und Fieberbehandlung bei Boerhaave. Stahl, F. Hoffmann. Dissertation. Berlin 1879.
- Haeser: Lehrbuch der Geschichte der Medizin und der epidemischen Krankheiten. II. Jena 1881.
- Johannessohn: Fortschritte der Medizin. Nr. 7. 1931. Münchener Medizinische Wochenschrift, 1931, 843. Chinin in der Allgemeinpraxis. Amsterdam 1932.
- Neuberger und Pagel: Handbuch der Geschichte der Medizin. II. Band. Jena 1903.
- Schelenz: Geschichte der Pharmazie. Berlin 1904.
- Torti, Francesco: Therapeutice specialis ad febris periodicas. Frankfurt und Leipzig 1756.
- Vierordt: Medizin-Geschichtliches Hilfsbuch. Tübingen 1916.
- Genlis, de: Zuma, ou la Découverte du Quinquina. Paris 1682.

Lebenslauf.

Am 26. März 1912 wurde ich in Rudolstadt-Cumbach als Sohn des Wirtschaftsinspektors Paul Bloß und dessen Ehefrau Elise, geb. Kallenbach, geboren.

Staatsangehörigkeit: deutsch, Religion: evangelisch.

Nach vierjährigem Besuch der Bürgerschule zu Rudolstadt besuchte ich sechs Jahre die Oberrealschule und vier Jahre die deutsche Aufbauschule daselbst. Die Reifeprüfung bestand ich am 2. Februar 1932. Darauf widmete ich mich dem zahnmedizinischen Studium an der Universität Jena. Ab Wintersemester 1934 bezog ich die Universität Erlangen, an der ich am 2. Januar 1936 das zahnmedizinische Staatsexamen bestand.

